**نموذج (26)**

**افادة اختبارات**

اسم الطالب .......................................... الرقم الجامعي :.........................................

الكلية :...............................القسم :..............................التخصص:...............................

 ماجستير دكتوراة دبلوم عال الفصل الدراسي :......................

|  |
| --- |
| مواعيد الاختبارات |
| المادة | اليوم | التاريخ |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

رئيس القسم :....................... التاريخ :.................... التوقيع :............... **ختم القسم أو الكلية :**

 **عميد الداسات العليا والبحث العلمي**